

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения

*Заполняет
абитуриент*

Я, Кишкова Анна Владимировна фамилия, имя, отчество, 23.07.2005 года рождения,

место рождения г. Борисовск Воронежская область

паспорт серия 6819, номер 123456, выдан ТЛГУРМС России по Воронежской области
в Борисовском районе 02.08.2017 г., код подразделения 360 - 012

зарегистрированный(ая) по адресу: 643, 397160, Воронежская область, г. Борисовск, ул. Третьяковская д.2, кв. 5
код страны, индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

номер телефона 8-941-123-45-67

адрес электронной почты anna_vk@mail.ru

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Положением о порядке обработки и обеспечении безопасности персональных данных абитуриентов и обучающихся Воронежского государственного университета, Политикой ФГБОУ ВО «ВГУ» в области обработки персональных данных (URL: http://www.vsu.ru/ru/university/docs/vsu_ppdp.pdf) в целях исполнения требований действующего порядка приема о публикации на официальном сайте рейтинговых списков поступающих, даю согласие оператору персональных данных – федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный университет» (далее – Университет), расположенному по адресу: 394018, Воронежская область, город Воронеж, Университетская площадь, дом 1 (ИНН 3666029505, ОГРН 1023601560510, сведения об информационных ресурсах оператора: <http://www.vsu.ru/index.html>, <http://www.abitur.vsu.ru/index.php>) на обработку с использованием средств автоматизации в форме распространения моих персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения на официальном сайте Университета и БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» (далее – филиал) и на информационном стенде приемной комиссии филиала которых я даю согласие:

Персональные данные:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> фамилия, имя, отчество; | <input checked="" type="checkbox"/> номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; |
| <input checked="" type="checkbox"/> направления подготовки (специальности) и источники финансирования мест в конкурсе; | <input checked="" type="checkbox"/> сведения об участии в конкурсе на места в пределах квоты целевого приема; |
| <input checked="" type="checkbox"/> категории зачисления; | <input checked="" type="checkbox"/> основание для приема без вступительных испытаний; |
| <input checked="" type="checkbox"/> результаты и форма проведения вступительных испытаний; | <input checked="" type="checkbox"/> сведения о наличии преимущественного права на зачисление; |
| <input checked="" type="checkbox"/> перечень условий поступления на обучение с указанием приоритетности поступления на обучение; | <input checked="" type="checkbox"/> сведения о наличии заявления о согласии на зачисление. |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных») (нужно отметить):

- не устанавливаю
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

- не устанавливаю
- устанавливаю: _____

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

20 июля 2021 г.
дата

К. Анд
подпись субъекта персональных данных

Кишкова Анна Владимировна
ФИО

Заполняет родитель (законный представитель)
Для несовершеннолетнего субъекта персональных данных

Я, Кишкова Светлана Анисандровна Ф.И.О. полностью

проживающий(ая) по адресу: 643, 397160, Воронежская область, г. Борисовск, ул. Третьяковская, д.2, кв. 5.

паспорт серия 1754 номер 123456, выдан Т.У.МВД России по Воронежской области

23.05.2013 г.

являясь законным представителем (родителем, усыновителем, попечителем) несовершеннолетнего ребенка (подопечного),
 на основании свидетельства о рождении Кишиной А.В. I-СВ №123456,
выданное отделом ЗАГС Трубановского района Воронежской обл. 25.07.2005
реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя несовершеннолетнего субъекта
(свидетельство о рождении, решение суда или органа опеки и попечительства)

настоящим даю свое согласие Университету на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в вышеуказанных целях и вышеуказанными способами.

20 июля 2021 г. Кишиной Кишиной Светланы Александровны
дата подпись законного представителя ФИО законного представителя